



All'Associazione
Cassa Nazionale di Previdenza ed Assistenza
a favore dei Ragionieri e Periti commerciali
Via Pinciana, 35 - 00198 Roma

AREA CONTRIBUTI - CONTRIBUTI

Data

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI*(Articolo 17 del Regolamento della Previdenza)**Da inviare tramite raccomandata a/r o via e-mail pec a: iscrizionicontributi@pec.cassaragionieri.it***IO SOTTOSCRITTO/A**MATRICOLA Cognome NomeCodice Fiscale

Nato/a il a Prov.

Residente in Via/Piazza:

Comune Prov. CAP

Telefono Cellulare Fax

E-mail E-mail PEC

CHIEDO

l'autorizzazione a versare i contributi volontari.

A tal fine dichiaro di non essere iscritto ad altre forme di previdenza obbligatoria e che nel caso si verificano eventi che comportino l'accREDITAMENTO di contributi obbligatori, anche figurativi, a forme di previdenza obbligatoria, sosPENDERÒ i versamenti volontari all'Associazione in corrispondenza dei periodi coperti dai contributi obbligatori, dandone immediata comunicazione all'Associazione.

Dichiaro inoltre di scegliere di versare i contributi volontari, nelle seguenti misure:

(Le ricordiamo che le scelte che seguono si effettuano una sola volta e non saranno modificabili. Contrassegnare solo la modalità prescelta).

 In misura pari al contributo soggettivo minimo previsto per gli iscritti all'Associazione, maggiorato dell'importo previsto dall'articolo 17, comma 8 del Regolamento della Previdenza a titolo di concorso alle spese di gestione.

OVVERO

 Nella misura che si ottiene applicando al reddito medio degli ultimi tre anni di iscrizione all'Associazione, o al minor numero di anni, rivalutato ai sensi dell'articolo 43 comma 1 del Regolamento della Previdenza la seguente percentuale ***(contrassegnare la percentuale prescelta):***

15%	16%	17%	18%	19%	20%	21%	22%	23%	24%	25%
<input type="radio"/>										

Letta l'informativa artt. 13 e 14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati UE 2016/679 [\[link diretto al sito\]](#), rendo tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000), e mi impegno a comunicare, entro 30 giorni dal verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati.

Allego copia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.

Firma